

# 宮崎ねんりんピック2024 なぎなた大会参加申込書

申込年月日	※ 令和 6 年 月 日
市町村名 (支所) ※	市町村 受付担当者 ※

※印は市町村受付担当者が記入してください。

● 複数で申込される場合は、申込責任者を選任し下記欄に必要事項を記入してください。主催者は申込責任者に対して連絡等を行います。申込責任者は、各申込者に対し連絡、参加料納付等の責任をお願いします。

申込枚数	申込責任者氏名	住 所	電 話
No.			- -

ふりがな 氏 名	性 別	参加種目		生年月日	連絡先住所	電話番号
		試合	演技			
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	
	男・女			大正 . .	〒 - 住所	
	男・女			昭和	TEL( - - )	

※ 参加種目(試合・演技)には出るものに「○」を付けて下さい。(組合せは、くじで決定する)

- 注) 1 参加資格 : 県内在住の60歳以上の方(昭和40年4月1日以前に生まれた方)
- 2 都合で出場を取り止める場合については  
『社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 長寿社会推進センター ☎ 0985-31-9630』までご連絡ください。
- 3 参加料を何名かまとめて振込みたい方は申込み後、上記へご連絡ください。